



Ihr erster Schritt zum Unternehmer!

Bitte füllen Sie den Fragebogen aus und senden ihn, zusammen mit einem **aktuellen Lebenslauf**, an folgende Adresse: **ZGS Bildungs-GmbH, Franchise-Abteilung, Büropark Schloss Berge, Ludwig-Erhard-Straße 2, 45891 Gelsenkirchen**

Ihre Kontaktdaten:

Name

Vorname

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Warum möchten Sie Franchise-Partner der Schülerhilfe werden?

.....
.....

Was erwarten Sie von dem Franchise-Geber Schülerhilfe?

.....
.....

Haben Sie Erfahrung im Umgang mit Kindern und Jugendlichen (z. B. eigene Kinder, Trainer etc.?)

.....

Ist es möglich, uneingeschränkt ganztägig zu arbeiten?

Ja nein

Sind Sie zurzeit berufstätig?

Ja nein

Frühester Geschäftsgründungstermin

.....

Bisheriges monatliches Einkommen, **brutto** (Freiwillige Angabe)

.....

Frühester Geschäftsgründungstermin

.....

Verfügbares Eigenkapital

10.000 € 10.000–20.000 € mehr als 20.000 €

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

.....

Ich versichere, dass alle hier gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen, und bin an einem persönlichen Gespräch interessiert.

Ort, Datum

Unterschrift